

แบบคำขอผ่านเข้าบริเวณบ้านพักโรงพยาบาลบึงโขงหลง

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เบอร์โทร.....

อยู่บ้านเลขที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....เดินทางด้วยรถ.....หมายเลขทะเบียน.....

และผู้ร่วมเดินทาง.....

.....

มีความประสงค์ขออนุญาตเข้าบริเวณเขตบ้านพักของ โรงพยาบาลบึงโขงหลง

เพื่อ.....

.....

และต้องการติดต่อกับเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลบึงโขงหลง ชื่อ.....

ปฏิบัติงานที่กลุ่มงาน/ฝ่าย.....

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต

(.....)

...../...../.....

ลงชื่อ.....อนุญาต

(.....)

.....

...../...../.....

แบบคำขออนุญาตให้ญาติเข้าพักอาศัย  
บ้านพักโรงพยาบาลบึงโขงหลง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ปฏิบัติงานที่ กลุ่ม/ฝ่าย.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบกฎระเบียบในการเข้าพักอาศัย ในบ้านพักโรงพยาบาลบึงโขงหลง ตาม  
กฎระเบียบที่ประกาศแล้ว ข้าพเจ้ามีความประสงค์ จะขออนุญาตให้

ชื่อ.....

มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าเป็น.....

เข้าพักอาศัยเข้าพักอาศัยในเขตบ้านพักโรงพยาบาลบึงโขงหลง เป็นการ

ชั่วคราว ระหว่างวันที่.....ถึง.....รวม.....วัน

ประจำ ตั้งแต่วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต  
(.....)  
...../...../.....

ลงความเห็น.....

ลงชื่อ.....หัวหน้างาน/ฝ่าย  
(.....)  
...../...../.....

ลงความเห็น.....

ลงชื่อ.....กรรมการบ้านพัก  
(.....)  
...../...../.....

ลงความเห็น.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายปราโมทย์ ศรีแก้ว)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงโขงหลง